

お問い合わせ用紙

To: SOTECテクニカルサポートセンター FAX係 (045-224-1126)

回答は原則的にFaxにてお答えしますので、お客様からの折り返しの電話依頼は承りかねます。また、この用紙はエンドユーザー様向けのものですので、販売店様はご利用できません。

ご記入日・送信枚数	年 月	日	送計数: 2	本紙含む 枚
お客様名(法人名)			〔ご担当	者名: 〕
Windows パソコンご使用歴	約 年 欠	月		
ご住所	〒 -			
電話番号	()		
昼間の連絡先	()	〔勤務先:)
FAX番号	()	自宅 ・ 勤務先	
E-Mail アト・レス				
購入日/障害発生日	購入日: 年	月 日 / 障	害発生日: 年	月 日
購入方法(いずれかO)	販売店で購入 ・ 弊 ※保証書と同封の「ご注」	社直販で購入 〔受付番 り 文確認書に記載」	号 (※):)
PC 本体の機種 (カッコ内に記入)	PC STATION () AFiNA	() e	e-one ()
	e-note() Winbook() etc	()
	※PC本体の保証書またはPC	C本体背面 (底面)のバー	ーコードシールに記載	J: PC STATION(G386AV)
PC本体シリアル番号	※PC本体の保証書またはPC本体背面のバーコードシールに記載			
モニタの型番	※モニタの保証書またはモニタ本体背面のバーコードシールに記載 例: OC-15DB03、CF17R2など			
モニタのシリアル番号	※モニタの保証書またはモニタ本体背面のバーコードシールに記載			
メモリハードディスク容量	メモリー ME	3 ・ ハードディスク	GB	
	増設機器名	メーカー	型番	接続方法
お客様による増設				
	【障害内容】 現象(エラーメッセージ等)など具体的にご記入願います。			
障害内容・再現手順				
 ※記入しきれない場合は、	「さ」 【再現手順】 ソフトのインストールや周辺機器の増設など、どのようなことをきっかけに障害が発生した が、 か、あるいは障害発生時の操作手順を具体的にご記入願います。			
別紙に詳細をご記入下さい。なお、お手数ですが、 別紙にも氏名のご記入を お願いします。				